Der Antrag ist bei der zuständigen mit der internationalen vorläufigen Prüfung beauftragten Behörde oder, wenn zwei oder mehr Behörden zuständig sind, bei der vom Anmelder gewählten Behörde einzureichen. Der Anmelder kann den Namen oder den Zweibuchstaben-Code der Behörde auf der nachstehenden Zeile angeben.

IPEA/ EPA

PCT

KAPITEL II

ANTRAG AUF INTERNATIONALE VORLÄUFIGE PRÜFUNG

nach Artikel 31 des Vertrags über die internationale Zusammenarbeit auf dem Gebiet des Patentwesens:

Der (die) Unterzeichnete(n) beantragt (beantragen), daß für die nachstehend bezeichnete internationale Anmeldung die internationale vorläufige Prüfung nach dem Vertrag über die internationale Zusammenarbeit auf dem Gebiet des Patentwesens durchgeführt wird.

Bezeichnung der IPEA Eingangsdatum des ANTRAGS	Von der mit der	internationalen vorläufige	n Prüfung beauftragte	n Behörde ausz	ufüllen ———	
Feld Nr. I KENNZEICHNUNG DER INTERNATIONALEN ANMELDUNG Internationales Aktenzeichen Internationales Aktenzeichen PCT/EP2004/003416 Bezeichnung der Erfindung Schmelzen und Läutern in Wannen mit gekühlten Wänden Feld Nr. II ANMELDER Name und Anschrift: (Femilienname, Vorname; bei juristischen Personen vollständige amtliche Bezeichnung, Bei der Anschrift sind die Possleitzahl und der Name des Staats ausgedene,) SCHOTT AG Hattenbergstraße 10 DE-55122 Mainz Staatsangehörigkeit (Staat): DE Name und Anschrift: (Femilienname, Vorname; bei juristischen Personen vollständige smiliche Bezeichnung, Bei der Anschrift sind der Possnen vollständige smiliche Bezeichnung, Bei der Anschrift sind der Name der Staats ausgedene,) KIEFER, Werner Dr. Jupiterweg 19 DE-55126 Mainz Sitz oder Wohnsitz (Staat): DE Name und Anschrift: (Femilienname, Vorname; bei juristischen Personen willständige smiliche Bezeichnung, Bei der Anschrift sind der Possnen der Staats ausgeden.) KIEFER, Werner Dr. Jupiterweg 19 DE-55126 Mainz Sitz oder Wohnsitz (Staat): DE Name und Anschrift: (Femilienname, Vorname; bei juristischen Personen willständige smiliche Bezeichnung, Bei der Anschrift sind der Possnelinabl und der Name der Staats ausgeden.) RÖMER, Hildegard Dr. Heidegasse 9 DE-61184 Karben Sitz oder Wohnsitz (Staat): DE Sitz oder Wohnsitz (Staat): DE Sitz oder Wohnsitz (Staat): DE			-			•
Internationales Aktenzeichen Internationales Anneidedatum (Teg/Monat/Jahr) PCT/EP2004/003416 Bezeichnung der Erfindung Schmelzen und Läutern in Wannen mit gekühlten Wänden Feld Nr. II ANMELDER Name und Anschrift: (Framiliename, Forname; bei juristischen Personen voltständige amtliche Bezeichnung: Bei der Anschrift sind die Postleitanhi und der Name der Staats anzugeben.) SCHOTT AG Hattenbergstraße 10 DE-55122 Mainz. Staatsangehörigkeit (Staat): DE Name und Anschrift: (Framiliename, Forname; bei juristischen Personen vollständige amtliche Bezeichnung. Bei der Anschrift sind die Postleitanhi und der Name der Staats (Staat): DE Name und Anschrift: (Framiliename, Forname; bei juristischen Personen vollständige amtliche Bezichnung. Bei der Anschrift sind die Postleitanhi und der Name der Staats anzugeben.) KIEFER, Werrner Dr. Jupiterweg 19 DE-55126 Mainz Sitz oder Wohnsitz (Staat): DE Name und Anschrift: (Familiename, Forname: bei juristischen Personen vollständige amtliche Bezichnung. Bei der Anschrift sind die Postleitanhi und der Name der Staats anzugeben.) RÖMER, Hildegard Dr. Heidegasse 9 DE-61184 Karben Sitz oder Wohnsitz (Staat): DE	Bezeichnung der IPEA	Sezeichnung der IPEA Eingangsdatum des A		NTRAGS		
Internationales Aktenzeichen Internationales Anneidedatum (Teg/Monat/Jahr) PCT/EP2004/003416 Bezeichnung der Erfindung Schmelzen und Läutern in Wannen mit gekühlten Wänden Feld Nr. II ANMELDER Name und Anschrift: (Framiliename, Forname; bei juristischen Personen voltständige amtliche Bezeichnung: Bei der Anschrift sind die Postleitanhi und der Name der Staats anzugeben.) SCHOTT AG Hattenbergstraße 10 DE-55122 Mainz. Staatsangehörigkeit (Staat): DE Name und Anschrift: (Framiliename, Forname; bei juristischen Personen vollständige amtliche Bezeichnung. Bei der Anschrift sind die Postleitanhi und der Name der Staats (Staat): DE Name und Anschrift: (Framiliename, Forname; bei juristischen Personen vollständige amtliche Bezichnung. Bei der Anschrift sind die Postleitanhi und der Name der Staats anzugeben.) KIEFER, Werrner Dr. Jupiterweg 19 DE-55126 Mainz Sitz oder Wohnsitz (Staat): DE Name und Anschrift: (Familiename, Forname: bei juristischen Personen vollständige amtliche Bezichnung. Bei der Anschrift sind die Postleitanhi und der Name der Staats anzugeben.) RÖMER, Hildegard Dr. Heidegasse 9 DE-61184 Karben Sitz oder Wohnsitz (Staat): DE			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	A lata-maigh on	A-moldern	- do- A purolts
PCT/EP2004/003416 Bezeichnung der Erfindung Schmelzen und Läutern in Wannen mit gekühlten Wänden Feld Nr. II ANMELDER Name und Anschrift: (Familienname, Vorname: bei juristischen Personen vollständige amtliche Bezeichnung, Bei der Anschrift sind die Postleitzahl und der Name des Staats anzugeben.) SCHOTT AG Hattenbergstraße 10 DE-55122 Mainz. Staatsangehörigkeit (Staat): DE Name und Anschrift: (Familienname, Vorname: bei juristischen Personen vollständige amtliche Bezeichnung, Bei der Anschrift sind die Postleitzahl und der Name des Staats anzugeben.) KIEFER, Werner Dr. Jupiterweg 19 DE-55126 Mainz Staatsangehörigkeit (Staat): DE Name und Anschrift: (Familienname, Vorname: bei juristischen Personen vollständige amtliche Bezeichnung. Bei der Anschrift sind die Postleitzahl und der Name des Staats anzugeben.) KIEFER, Werner Dr. Jupiterweg 19 DE-55126 Mainz Staatsangehörigkeit (Staat): DE Name und Anschrift: (Familienname, Vorname: bei juristischen Personen vollständige amtliche Bezeichnung. Bei der Anschrift sind die Postleitzahl und der Name des Staats anzugeben.) RÖMER, Hildegard Dr. Heidegasse 9 DE-61184 Karben Staatsangehörigkeit (Staat): DE Sitz oder Wohnsitz (Staat): DE Sitz oder Wohnsitz (Staat): DE	Feld Nr. I KENNZEICHNUNG DEI	R INTERNATIONALE	N ANMELDUNG		•	Oder Anwans
Bezeichnung der Erfindung Schmelzen und Läutern in Wannen mit gekühlten Wänden Feld Nr. II ANMELDER Name und Anschrift: (Pamilienname, Vorname; bei juristischen Personen vollständige amtliche Bezeichnung, Bei der Anschrift sind die Postleitanhl und der Name des Staats onstegeben.) SCHOTT AG Hattenbergstraße 10 DE-55122 Mainz. Staatsangehörigkeit (Staat): DE Name und Anschrift: (Familienname, Vorname; bei juristischen Personen vollständige amtliche Bezeichnung, Bei der Anschrift sind die Postleitanhl und der Name des Staats antegeben.) KIEFER, Werner Dr. Jupiterweg 19 DE-55126 Mainz Staatsangehörigkeit (Staat): DE Name und Anschrift: (Familienname, Vorname; bei juristischen Personen vollständige amtliche Bezeichnung, Bei der Anschrift sind die Postleitanhl und der Name des Staats antegeben.) KIEFER, Werner Dr. Jupiterweg 19 DE-55126 Mainz Staatsangehörigkeit (Staat): DE Name und Anschrift: (Familienname, Vorname; bei juristischen Personen vollständige amtliche Bezeichnung, Bei der Anschrift sind die Postleitanhl und der Name des Staats antegeben.) RÖMER, Hildegaard Dr. Heidegaasse 9 DE-61184 Karben Staatsangehörigkeit (Staat): DE Sitz oder Wohnsitz (Staat): DE	Internationales Aktenzeichen	Internationales Anmelde	datum (Tag/Monat/Jahr)	(Frühester) Pr	ioritätstag (Tag/l	Monat/Jahr)
Schmelzen und Läutern in Wannen mit gekühlten Wänden Feld Nr. II ANMELDER Name und Anschrift: (Familienname, Vorname: bei juristischen Personen vollständige amtliche Bezeichnung. Bei der Anschrift sind die Postleitaahl und der Name des Staats anzugeben.) SCHOTT AG Hattenbergstraße 10 DE-55122 Mainz. Staatsangehörigkeit (Staat): DE Name und Anschrift: (Familienname, Vorname: bei juristischen Personen vollständige amtliche Bezeichnung. Bei der Anschrift sind die Postleitaahl und der Name des Staats entangeben.) KIEFER, Werner Dr. Jupiterweg 19 DE-55126 Mainz Staatsangehörigkeit (Staat): DE Name und Anschrift: (Familienname, Vorname: bei juristischen Personen vollständige amtliche Bezeichnung. Bei der Anschrift sind die Postleitaahl und der Name des Staats entangeben.) KIEFER, Werner Dr. Jupiterweg 19 DE-55126 Mainz Staatsangehörigkeit (Staat): DE Name und Anschrift: (Familienname, Vorname: bei juristischen Personen vollständige amtliche Bezeichnung. Bei der Anschrift sind die Postleitaahl und der Name des Staats entangeben.) RÖMER, Hildegard Dr. Heidegasse 9 DE-61184 Karben Staatsangehörigkeit (Staat): DE Sitz oder Wohnsitz (Staat): DE Sitz oder Wohnsitz (Staat): DE	PCT/EP2004/003416	31/03/	2004		02/04/2003	
Feld Nr. II ANMELDER Name und Anschrift: (Familienname, Vorname: bei juristischen Personen vollständige amtliche Bezeichnung: Bei der Anschrift sind die Postleitrahl und der Name des Staats anzugeben.) SCHOTT AG Hattenbergstraße 10 DE-55122 Mainz. Sitz oder Wohnsitz (Staat): DE Name und Anschrift: (Familienname, Vorname; bei juristischen Personen vollständige amtliche Bezeichnung. Bei der Anschrift sind die Postleitzahl und der Name des Staats anzugeben.) KIEFER, Werner Dr. Jupiterweg 19 DE-55126 Mainz Sitz oder Wohnsitz (Staat): DE Name und Anschrift: (Familienname, Vorname; bei juristischen Personen vollständige amtliche Bezeichnung. Bei der Anschrift sind die Postleitzahl und der Name des Staats anzugeben.) KIEFER, Werner Dr. Jupiterweg 19 DE-55126 Mainz Sitz oder Wohnsitz (Staat): DE Name und Anschrift: (Familienname, Vorname; bei juristischen Personen vollständige amtliche Bezeichnung. Bei der Anschrift sind die Postleitzahl und der Name des Staats anzugeben.) RÖMER, Hildegard Dr. Heidegasse 9 DE-61184 Karben Sitaatsangehörigkeit (Staat): DE Sitz oder Wohnsitz (Staat): DE						
Name und Anschrift: (Familienname, Vorname: bei juristischen Personen vollständige amtliche Bezeichnung. Bei der Anschrift sind die Postleitzahl und der Name des Staats angehörigkeit (Staat): DE-55122 Mainz. Staatsangehörigkeit (Staat): DE Name und Anschrift: (Familienname, Vorname: bei juristischen Personen vollständige amtliche Bezeichnung. Bei der Anschrift sind die Postleitzahl und der Name des Staats onzugeben.) KIEFER, Werner Dr. Jupiterweg 19 DE-55126 Mainz Staatsangehörigkeit (Staat): DE Name und Anschrift: (Familienname, Vorname: bei juristischen Personen vollständige amtliche Bezeichnung. Bei der Anschrift sind die Postleitzahl und der Name des Staats onzugeben.) RÖMER, Hildegard Dr. Heidegasse 9 DE-61184 Karben Staatsangehörigkeit (Staat): DE Sitz oder Wohnsitz (Staat): DE	Schmelzen und Läutern in Wa	nnen mit gekühlten	Wänden			
Name und Anschrift: (Familienname, Vorname: bei juristischen Personen vollständige amtliche Bezeichnung, Bei der Anschrift sind die Postleitzahl und der Name des Staats Anschriftschaft von der Staats Anschriftschaft von der Staats Anschriftschaft von der Name des Staats Anschriftschaftschaft von der Staats von der Staats von der Name und Anschrift: (Familienname, Vorname; bei juristischen Personen vollständige amtliche Bezeichnung. Bei der Anschrift sind die Postleitzahl und der Name des Staats anzugeben.) KIEFER, Werner Dr. Jupiterweg 19 DE-55126 Mainz Sitzt oder Wohnsitz (Staat): DE Name und Anschrift: (Familienname, Vorname; bei juristischen Personen vollständige amtliche Bezeichnung. Bei der Anschrift sind die Postleitzahl und der Name des Staats anzugeben.) RÖMER, Hildegard Dr. Heidegasse 9 DE-61184 Karben Staatsangehörigkeit (Staat): DE Sitz oder Wohnsitz (Staat): DE Sitz oder Wohnsitz (Staat): DE Staatsangehörigkeit (Staat): DE Sitz oder Wohnsitz (Staat): DE	Feld Nr. II ANMELDER					
Telefaxnr: Telefaxnr: Fernschreibnr.: DE-55122 Mainz Staatsangehörigkeit (Staat): DE Name und Anschrift: (Familienname, Varname; bei juristischen Personen vollständige amiliche Bezeichnung. Bei der Anschrift sind die Postleitzahl und der Name der Staats anzugeben.) KIEFER, Werner Dr. Jupiterweg 19 DE-55126 Mainz Staatsangehörigkeit (Staat): DE Name und Anschrift: (Familienname, Vorname; bei juristischen Personen vollständige amiliche Bezeichnung. Bei der Anschrift sind die Postleitzahl und der Name der Staats anzugeben.) RÖMER, Hildegard Dr. Heidegasse 9 DE-61184 Karben Staatsangehörigkeit (Staat): DE Sitz oder Wohnsitz (Staat): DE Sitz oder Wohnsitz (Staat): DE Sitz oder Wohnsitz (Staat): DE		nne: hei iuristischen Persone	n vollständige amtliche	Telefonnr.:		
SCHOTT AG Hattenbergstraße 10 DE-55122 Mainz Sitz oder Wohnsitz (Staat): DE Name und Anschrift: (Familienname, Vorname: bei juristischen Personen vollständige amiliche Bezeichnung. Bei der Anschrift sind die Postlettahl und der Name der Staats anzugeben.) KIEFER, Werner Dr. Jupiterweg 19 DE-55126 Mainz Sitz oder Wohnsitz (Staat): DE Name und Anschrift: (Familienname, Vorname: bei juristischen Personen vollständige amiliche Bezeichnung. Bei der Anschrift sind die Postlettahl und der Name der Staats anzugeben.) RÖMER, Hildegard Dr. Heidegasse 9 DE-61184 Karben Sitz oder Wohnsitz (Staat): DE	Bezeichnung. Bei der , anzugeben.)	Anschrift sind die Postleitzahl u	and der Name des Staats			
Hattenbergstraße 10 DE-55122 Mainz Staatsangehörigkeit (Staat): DE Name und Anschrift: (Familienname, Vorname: bei juristischen Personen vollständige amiliche Bezeichnung. Bei der Anschrift sind die Postleitaahl und der Name der Staats anzugeben.) KIEFER, Werner Dr. Jupiterweg 19 DE-55126 Mainz Staatsangehörigkeit (Staat): DE Name und Anschrift: (Familienname, Vorname: bei juristischen Personen vollständige amiliche Bezeichnung. Bei der Anschrift sind die Postleitaahl und der Name der Staats anzugeben.) RÖMER, Hildegard Dr. Heidegasse 9 DE-61184 Karben Staatsangehörigkeit (Staat): DE Sitz oder Wohnsitz (Staat): DE Sitz oder Wohnsitz (Staat): DE Sitz oder Wohnsitz (Staat): DE Staatsangehörigkeit (Staat): DE	- ·			Telefaxnr.:		
DE-55122 Mainz Staatsangehörigkeit (Staat): DE Name und Anschrift: (Familienname, Vorname; bei juristischen Personen vollständige amiliche Bezeichnung. Bei der Anschrift sind die Postleitaahl und der Name des Staats anzugeben.) KIEFER, Werner Dr. Jupiterweg 19 DE-55126 Mainz Staatsangehörigkeit (Staat): DE Name und Anschrift: (Familienname, Vorname; bei juristischen Personen vollständige amiliche Bezeichnung. Bei der Anschrift sind die Postleitaahl und der Name des Staats anzugeben.) RÖMER, Hildegard Dr. Heidegasse 9 DE-61184 Karben Staatsangehörigkeit (Staat): DE Sitz oder Wohnsitz (Staat): DE Sitz oder Wohnsitz (Staat): DE DE Staatsangehörigkeit (Staat): DE				Fernschreibnr.:		
Staatsangehörigkeit (Staat): DE Name und Anschrift: (Familienname, Vorname: bei juristischen Personen wollständige amiliche Beseichnung. Bei der Anschrift sind die Postleitaahl und der Name des Staats anzugeben.) KIEFER, Werner Dr. Jupiterweg 19 DE-55126 Mainz Staatsangehörigkeit (Staat): DE Name und Anschrift: (Familienname, Vorname: bei juristischen Personen wollständige amiliche Beseichnung. Bei der Anschrift sind die Postleitaahl und der Name des Staats anzugeben.) RÖMER, Hildegard Dr. Heidegasse 9 DE-61184 Karben Staatsangehörigkeit (Staat): DE Sitz oder Wohnsitz (Staat): DE DE						
Name und Anschrift: (Familienname, Vorname: bei juristischen Personen wollständige amtliche Bezeichnung. Bei der Anschrift sind die Postleitzahl und der Name des Staats anzugeben.) KIEFER, Werner Dr. Jupiterweg 19 DE-55126 Mainz Staatsangehörigkeit (Staat): DE Name und Anschrift: (Familienname, Vorname: bei juristischen Personen vollständige amtliche Bezeichnung. Bei der Anschrift sind die Postleitzahl und der Name des Staats anzugeben.) RÖMER, Hildegard Dr. Heidegasse 9 DE-61184 Karben Staatsangehörigkeit (Staat): DE Sitz oder Wohnsitz (Staat): DE	DE-55122 Mainz	•		Registrierungsnr.	des Anmelders be	im Amt:
Name und Anschrift: (Familienname, Vorname; bei juristischen Personen vollständige amtliche Bezeichnung. Bei der Anschrift sind die Postleitzahl und der Name des Staats anzugeben.) KIEFER, Werner Dr. Jupiterweg 19 DE-55126 Mainz Staatsangehörigkeit (Staat): DE Name und Anschrift: (Familienname, Vorname: bei juristischen Personen vollständige amtliche Bezeichnung. Bei der Anschrift sind die Postleitzahl und der Name des Staats anzugeben.) RÖMER, Hildegard Dr. Heidegasse 9 DE-61184 Karben Staatsangehörigkeit (Staat): DE Sitz oder Wohnsitz (Staat): DE	C		Circ - 3 - Walania (2		
Name und Anschrift: (Familienname, Vorname; bei juristischen Personen vollständige amtliche Bezeichnung. Bei der Anschrift sind die Postleitzahl und der Name des Staats anzugeben.) KIEFER, Werner Dr. Jupiterweg 19 DE-55126 Mainz Staatsangehörigkeit (Staat): DE Name und Anschrift: (Familienname, Vorname; bei juristischen Personen vollständige amtliche Bezeichnung, Bei der Anschrift sind die Postleitzahl und der Name des Staats anzugeben.) RÖMER, Hildegard Dr. Heidegasse 9 DE-61184 Karben Staatsangehörigkeit (Staat): DE Sitz oder Wohnsitz (Staat): DE				Staat):		
KIEFER, Werner Dr. Jupiterweg 19 DE-55126 Mainz Staatsangehörigkeit (Staat): DE Name und Anschrift: (Familienname, Vorname: bei juristischen Personen vollständige amtliche Bezeichnung. Bei der Anschrift sind die Postleitzahl und der Name des Staats anzugeben.) RÖMER, Hildegard Dr. Heidegasse 9 DE-61184 Karben Staatsangehörigkeit (Staat): DE Sitz oder Wohnsitz (Staat): DE	Name and the state of the state	hai insistischen Personen wollständige		I-chrift sind die Postle	nitrahl und der Name de	e Staats ansugehen)
DE-55126 Mainz Staatsangehörigkeit (Staat): DE Name und Anschrift: (Familienname, Vorname: bei juristischen Personen vollständige amtliche Bezeichnung. Bei der Anschrift sind die Postleitzahl und der Name des Staats anzugeben.) RÖMER, Hildegard Dr. Heidegasse 9 DE-61184 Karben Staatsangehörigkeit (Staat): DE Sitz oder Wohnsitz (Staat): DE	the state of the s	Re Juristischen i ersonen Rottstammige	amutche beteichnung. Dei der A	MSCM yr sinu ure r come	ILLUIII aine aci itaine ac	
Staatsangehörigkeit (Staat): DE Sitz oder Wohnsitz (Staat): DE Name und Anschrift: (Familienname, Varname: bei juristischen Personen vollständige amtliche Bezeichnung, Bei der Anschrift sind die Postleitzahl und der Name des Staats anzugeben.) RÖMER, Hildegard Dr. Heidegasse 9 DE-61184 Karben Staatsangehörigkeit (Staat): DE Sitz oder Wohnsitz (Staat): DE						
Staatsangehörigkeit (Staat): DE Name und Anschrift: (Familienname, Vorname; bei juristischen Personen vollständige amtliiche Bezeichnung. Bei der Anschrift sind die Postleitzahl und der Name des Staats anzugeben.) RÖMER, Hildegard Dr. Heidegasse 9 DE-61184 Karben Staatsangehörigkeit (Staat): DE Sitz oder Wohnsitz (Staat): DE	Supris Sg		•			
DE Name und Anschrift: (Familienname, Vorname: bei juristischen Personen vollständige amtliche Bezeichnung. Bei der Anschrift sind die Postleitzahl und der Name des Staats anzugeben.) RÖMER, Hildegard Dr. Heidegasse 9 DE-61184 Karben Staatsangehörigkeit (Staat): DE Sitz oder Wohnsitz (Staat): DE	DE-55126 Mainz				•	
DE Name und Anschrift: (Familienname, Vorname: bei juristischen Personen vollständige amtliche Bezeichnung. Bei der Anschrift sind die Postleitzahl und der Name des Staats anzugeben.) RÖMER, Hildegard Dr. Heidegasse 9 DE-61184 Karben Staatsangehörigkeit (Staat): DE Sitz oder Wohnsitz (Staat): DE				•		•
DE Name und Anschrift: (Familienname, Vorname: bei juristischen Personen vollständige amtliche Bezeichnung. Bei der Anschrift sind die Postleitzahl und der Name des Staats anzugeben.) RÖMER, Hildegard Dr. Heidegasse 9 DE-61184 Karben Staatsangehörigkeit (Staat): DE Sitz oder Wohnsitz (Staat): DE		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
RÖMER, Hildegard Dr. Heidegasse 9 DE-61184 Karben Staatsangehörigkeit (Staat): DE Sitz oder Wohnsitz (Staat): DE				(Staat):		
Heidegasse 9 DE-61184 Karben Staatsangehörigkeit (Staat): DE Sitz oder Wohnsitz (Staat): DE	Name und Anschrift: (Familienname, Vorname: I	bei juristischen Personen vollständige	amtliche Bezeichnung. Bei der A	nschrift sind die Postle	itzahl und der Name de	s Staats anzugeben.)
DE-61184 Karben Staatsangehörigkeit (Staat): DE Sitz oder Wohnsitz (Staat): DE	RÖMER, Hildegard Dr.			•		
Staatsangehörigkeit (Staat): DE Sitz oder Wohnsitz (Staat): DE	Heidegasse 9		•		,	
Staatsangehörigkeit (Staat): DE Sitz oder Wohnsitz (Staat): DE	DE 04404 K - b	· ·		•		i
DE DE	DE-61184 Karben		·			
DE DE						
DE DE	Staatsangehörigkeit (Staat):		Sitz oder Wohnsitz (Staat):		
Weiters Annelder sind auf einem Fortsetzungshlatt angegeben	, ,	·				
	Weiters Anmelder sind auf einem E	Company achlatt angegebe				

Blatt Nr. . . . 2. . .

Fortsetzung von Feld Nr. II ANMELDER	
Wird keines der folgenden Felder benutzt, so sollte dieses Blatt de	em Antrag nicht beigefügt werden.
Name und Anschrift: (Familienname, Vorname; bei juristischen Personen vollständige LENTES, Frank Dr. Goethestraße 9	e amtliche Bezeichnung. Bei der Anschrift sind die Postleitzahl und der Name des Staats anzugeben.)
DE-55411 Bingen	
Staatsangehörigkeit (Staat): DE	Sitz oder Wohnsitz (Staat): DE
Name und Anschrift: (Familienname, Vorname; bei juristischen Personen vollständige RÄKE, Guido	amtliche Bezeichnung. Bei der Anschrift sind die Postleitzahl und der Name des Staats anzugeben.)
Kreuznacher Straße 82	
DE-55546 Pfaffen-Schwabenheim	
Staatsangehörigkeit (Staat): DE	Sitz oder Wohnsitz (Staat): DE
Name und Anschrift: (Familienname, Vorname; bei juristischen Personen vollständige	amtliche Bezeichnung. Bei der Anschrift sind die Postleitzahl und der Name des Staats anzugeben.)
OHMSTEDE, Volker Dr. Sertoriusring 283	
DE-55126 Main	
Staatsangehörigkeit (Staat):	Sitz oder Wohnsitz (Staat):
DE	DE
Name und Anschrift: (Familienname, Vorname; bei juristischen Personen vollständige NAUMANN, Karin Dr. Gutenbergstraße 19	amtliche Bezeichnung. Bei der Anschrift sind die Postleitzahl und der Name des Staats anzugeben.)
DE-55270 Ober-Olm	
Staatsangehörigkeit (Staat): DE	Sitz oder Wohnsitz (Staat): DE
Weitere Annelder sind auf einem gusätzlichen Fortsetzungs	hlatt angegeben

			2	
Blatt	Nr.		J:	

	
Fortsetzung von Feld Nr. II ANMELDER	
Wird keines der folgenden Felder benutzt, so sollte dieses Blatt de	em Antrag nicht beigejugt werden.
Name und Anschrift: (Familienname, Vorname; bei juristischen Personen vollständige LEISTER, Michael Dr. Am Wäldchenloch 9	e amtliche Bezeichnung. Bei der Anschrift sind die Postleitzahl und der Name des Staats anzugeben.)
DE-55257 Budenheim	
,	:
	Sitz oder Wohnsitz (Staat):
Staatsangehörigkeit (Staat): DE	DE OSTE OGET WORMSTE (Staat).
Name und Anschrift: (Familienname, Vorname; bei juristischen Personen vollständige	e amtliche Bezeichnung. Bei der Anschrift sind die Postleitzahl und der Name des Staats anzugeben.)
NÜSSE, Gerhard Dr.	
Am Goethepark 23	
DE-07751	
Staatsangehörigkeit (Staat):	Sitz oder Wohnsitz (Staat):
DE	DE DE
Name und Anschrift (Familienname Vorname bei juristischen Personen vollständige	amtliche Bezeichnung. Bei der Anschrift sind die Postleitzahl und der Name des Staats anzugeben.)
RODEK, Erich Dr.	
Pliniusweg 28	
DE-55126 Mainz	
Staatsangehörigkeit (Staat):	Sitz oder Wohnsitz (Staat):
DE	DE
SCHMIDBAUER, Wolfgang Dr.	amsliche Bezeichnung. Bei der Anschrift sind die Postleitzahl und der Name des Staats anzugeben.)
Am Eiskeller 63	
DE-55126 Mainz	
Staatsangehörigkeit (Staat):	Sitz oder Wohnsitz (Staat):
DE	DE
Weitere Anmelder sind auf einem zusätzlichen Fortsetzungs	blatt angegeben.

Blatt Nr. . . 4. . . .

Feld Nr. III ANWALT ODER GEMEINSAMER VERTRETER; ODER ZUSTELLANSCHRIFT					
Die folgende Person ist Anwalt gemeinsamer Vertreter	·				
und ist vom (von den) Anmelder(n) bereits früher bestellt worden und vertritt Prüfung.	ihn (sie) auch für die internationale vorläufige				
wird hiermit bestellt; eine etwaige frühere Bestellung eines Anwalts/geme	einsamen Vertreters wird hiermit widerrufen.				
wird hiermit zusätzlich zu dem bereits früher bestellten Anwalt/gemeinsa mit der internationalen vorläufigen Prüfung beauftragten Behörde bestellt.	amen Vertreter, nur für das Verfahren vor der				
Name und Anschrift: (Familienname, Vorname; bei juristischen Personen vollständige amtliche	Telefonnr.:				
Bezeichnung. Bei der Anschrift sind die Postleitzahl und der Name des Staats anzugeben.)	0611/95 68 7-0				
HERDEN, Andreas Dr.	Telefaxnr.:				
Blumbach & Zinngrebe	0611/95 67 7-24				
Alexandrastraße 5	Fernschreibnr.:				
DE 05407 Winch adam	Registrierungsnr. des Anwalts beim Amt:				
DE-65187 Wiesbaden					
Zustellanschrift: Dieses Kästchen ist anzukreuzen, wenn kein Anwalt od dessen im obigen Feld eine spezielle Zustellanschrift angegeben wird.	er gemeinsamer Vertreter bestellt ist und statt				
Feld Nr. IV GRUNDLAGE DER INTERNATIONALEN VORLÄUFIGEN PRÜF	UNG				
Erklärung betreffend Änderungen:*					
1. Der Anmelder wünscht, daß die internationale vorläufige Prüfung auf der Grundlage					
der internationalen Anmeldung in der ursprünglich eingereichten Fassung					
der Beschreibung in der ursprünglich eingereichten Fassung					
unter Berücksichtigung der Änderungen nach Artikel 34					
der Patentansprüche in der ursprünglich eingereichten Fassung					
unter Berücksichtigung der Änderungen nach Artikel 19 (ggf. zusammen mit einer Erklärung)					
unter Berücksichtigung der Änderungen nach Artikel 34					
der Zeichnungen in der ursprünglich eingereichten Fassung					
unter Berücksichtigung der Änderungen nach Artikel 34					
aufgenommen wird.					
2. Der Anmelder wünscht, daß jegliche nach Artikel 19 eingereichte Änderung de	r Ansprüche als überholt angesehen wird.				
3. Der Anmelder wünscht, daß der Beginn der internationalen vorläufigen Prüfung maßgeblichen Frist aufgeschoben wird.	bis zum Ablauf der nach Regel 69.1 Absatz d				
4. Der Anmelder wünscht ausdrücklich, daß die internationale vorläufige Prüfung bereits vor Ablauf der nach Regel 54bis.1 Absatz a maßgeblichen Frist beginnt.					
* Wenn kein Kästchen angekreuzt wird, wird mit der internationalen vorläufigen Prüfung auf der Grundlage der internationalen Anmeldung in der ursprünglich eingereichten Fassung begonnen; wenn eine Kopie der Änderungen der Ansprüche nach Artikel 19 und/oder Änderungen der internationalen Anmeldung nach Artikel 34 bei der mit der internationalen vorläufigen Prüfung beauftragten Behörde eingeht, bevor diese mit der Erstellung eines schriftlichen Bescheids oder des internationalen vorläufigen Prüfungsberichts begonnen hat, wird jedoch die geänderte Fassung verwendet.					
Sprache für die Zwecke der internationalen vorläufigen Prüfung: deutsch ;					
dies ist die Sprache, in der die internationale Anmeldung eingereicht wurde.					
dies ist die Sprache der Übersetzung, die für die Zwecke der internationalen Recherche eingereicht wurde.					
dies ist die Sprache der Veröffentlichung der internationalen Anmeldung.					
dies ist die Sprache der Übersetzung, die für die Zwecke der internationalen vorläufigen Prüfung eingereicht wurde/wird.					
Feld Nr. V BENENNUNG VON STAATEN ALS AUSGEWÄHLTE STAATEN					
Die Einreichung dieses Antrags umfaßt die Auswahl aller Vertragsstaaten, die bestimmt wurden und durch Kapitel II des PCT gebunden					
sind.					

		5	
Blatt	Nr.	 ⊇.	

Feld Nr. VI KONTROLLISTE						
Dem Antrag liegen folgende Unterlagen für die Zwecke der internationalen vorläufigen Prüfung in der in Feld Nr. IV angegebenen Sprache bei: Von der mit der internationalen vorläufigen Prüfung beauftragten Behörde auszufüll						
·			erhalten	nicht erhalten		
1. Übersetzung der internationalen Anmeldung :		Blätter				
2. Änderungen nach Artikel 34		Blätter				
Kopie (oder, falls erforderlich, Übersetzung) der Änderungen nach Artikel 19		Blätter				
 Kopie (oder, falls erforderlich, Übersetzung) einer Erklärung nach Artikel 19 		Blätter				
5. Begleitschreiben :		Blätter				
6. Sonstige (einzeln aufführen)		.Blätter				
Dem Antrag liegen außerdem die nachstehend angekreuzten Un	terlagen be	i:				
1. Blatt für die Gebührenberechnung 5. Begründung für das Fehlen einer Unterschrift 2. Original einer gesonderten Vollmacht 3. Original einer allgemeinen Vollmacht 4. Kopie der allgemeinen Vollmacht; Aktenzeichen (falls vorhanden): 8. sonstige (einzeln aufführen):						
Feld Nr. VII UNTERSCHRIFT DES ANMELDERS, ANWALTS ODER GEMEINSAMEN VERTRETERS Der Name jeder unterzeichnenden Person ist neben der Unterschrift zu wiederholen, und es ist anzugeben, sofern sich dies nicht aus dem Antrag ergibt, in welcher Eigenschaft die Person unterzeichnet.						
K. Hampfuld						
Klaus Kampfenkel (Patentanwalt, Nr. 130)			٠.			
Von der mit der internationalen vorläufi 1. Datum des tatsächlichen Eingangs des ANTRAGS:	igen Prüfur	g beauftragten	Behörde auzufüllen			
2. Geändertes Eingangsdatum des Antrags aufgrund von						
BERICHTIGUNGEN nach Regel 60.1 Absatz b:						
3. Das Eingangsdatum des Antrags liegt NACH Ablauf von 19 Monaten ab Prioritätsdatum; Punkte 4 und 5, unten, finden keine Anwendung.	6.	nach Regel 54		egt NACH Ablauf der hriebenen Frist; Punkte dung		
Der Anmelder wurde entsprechend unterrichtet. 4. Das Eingangsdatum des Antrags liegt wegen Fristverlängerung nach Regel 80.5 INNERHALB von 19 Monaten ab Prioritätsdatum.	7.	Fristverlänger		trags liegt wegen NNERHALB der nach benen Frist.		
5. Das Eingangsdatum des Antrags liegt nach Ablauf von 19 Monaten ab Prioritätsdatum, der verspätete Eingang ist aber nach Regel 82 ENTSCHULDIGT.	8	Regel 54bis: 1		t nach Ablauf der nach nen Frist, der verspätete SCHULDIGT.		
Vom Internationalen Büro auszufüllen						
Antrag vom IPEA erhalten am:						